

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 5»
Ермаковой Елене Владимировне

от _____

Ф.И.О родителя (законного представителя) ребенка

Проживающего(ей) по адресу: _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение в МБДОУ «Детский сад № 5» по образовательным программам дошкольного образования моего ребенка _____,
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка

« ____ » _____ 20 ____ года рождения, место рождения _____,
проживающего по адресу: _____,
место жительства ребенка

с « ____ » _____ 20 ____ г.

Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

Мать

Отец

Фамилия _____

Фамилия _____

Имя _____

Имя _____

Отчество _____

Отчество _____

Контактный телефон _____

Контактный телефон _____

Адрес места жительства _____

Адрес места жительства _____

К заявлению прилагаю:

1. Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка (медицинская карта, сертификат прививок).
2. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания.

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования _____, в том числе _____, как родной язык.

подпись

дата

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а):

дата

подпись

В соответствии с Федеральным законом РФ №152-ФЗ от 27.07.2006 г. «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уничтожение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка, а именно: фамилии, имени, отчества, дате рождения, месте жительства, месте работы, семейном положении и т.д.) с момента зачисления ребенка до момента выбытия из учреждения.

дата

подпись

« ____ » _____ 20 ____ года
Дата подачи заявления

(подпись)

(расшифровка подписи)